

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M82-832F Page 1 of 1
Action : Discontinue
Issue: Aid Payments
Title: Eligible Person Leaving AU

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 82-820, 82-832.1e

Use Form No. : NA 290
Original Date : 12-01-99
Revision Date : 01-08-02

MESSAGE:

A partir de _____, el Condado
va a discontinuar su asistencia monetaria.

La razón es la siguiente:

La asistencia que usted recibió era para
_____.

[] Él/ella ya no vive con usted.

[] Él/ella está recibiendo otra
asistencia del Programa de
_____.

Medi-Cal: Esta notificación NO cambia ni
suspende sus beneficios de Medi-Cal
(Programa de Asistencia Médica de
California). **Continúe usando sus tarjetas
de plástico de identificación de
beneficios.** Recibirá otra notificación
indicándole cualquier cambio en sus
beneficios de salud.

Estampillas para comida: Esta
notificación NO discontinúa ni cambia sus
beneficios de estampillas para comida.
Recibirá una notificación por separado
indicándole cualquier cambio en sus
beneficios de estampillas para comida.

El recibir solamente Medi-Cal y/o
estampillas para comida NO cuenta en
contra de sus límites de tiempo para su
asistencia monetaria.

INSTRUCTIONS: Use to discontinue CalWORKs case when there is no longer an eligible
person in the home. Specify the name of the person and, if appropriate, the name of
the program in the space(s) provided.

This message replaces M82-832F dated 12-01-99.
File:sbradleyU\mseries\M82-832F.doc
Spanish